**ANEXO I**

* FICHA DE INSCRIÇÃO
* PROCESSO SELETIVO PÚBLICO ALF/SDR Nº 01/2024
* CREDENCIAMENTO DE PERITOS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **nome COMPLETO** | | | | | **2.** | **CPF** | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **3.** | * **DATA DE NASCIMENTO** | **4..** | **E-MAIL** | | | **5.** | * **TELEFONE** | | |
|  | | * **( ) MASCULINO** * **( ) FEMININO** | | | | **( )** | | | |
|  | | | | | | | | |  |
| **6.** | **ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO**  **.**   * **BAIRRO** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **7**. | **VAGA** | | | | | | | | |
| ÁREA DE ATUAÇÃO: | | | | | UNIDADE DA RFB: | | | | |
|  | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | |  | |
| **8.** | **EXPERIÊNCIA NA ÁREA DE ATUAÇÃO COMO:** | | | | | | | | |
| **PERITO CREDENCIADO PELA RFB** | | | | ( ) NÃO ( ) SIM (Vá para o item 9) | | | | | |
| **EMPREGADO** | | | | ( ) NÃO ( ) SIM (Vá para o item 10) | | | | | |
| **AUTÔNOMO** | | | | ( ) NÃO ( ) SIM (Vá para o item 11) | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **9.** | **TEMPO DE SERVIÇO NA ÁREA ESPECÍFICA COMO PERITO CREDENCIADO PELA RFB** | | | | |
| UNIDADE DA RFB: | | | | DE: | ATÉ: |
| UNIDADE DA RFB: | | | | DE: | ATÉ: |
| UNIDADE DA RFB: | | | | DE: | ATÉ: |
| UNIDADE DA RFB: | | | | DE: | ATÉ: |
| UNIDADE DA RFB: | | | | DE: | ATÉ: |
|  | | | | | |
| **10.** | **TEMPO DE SERVIÇO NA ÁREA ESPECÍFICA COMO EMPREGADO** | | | | |
| EMPRESA: | | | | DE: | ATÉ: |
| EMPRESA: | | | | DE: | ATÉ: |
| EMPRESA: | | | | DE: | ATÉ: |
| EMPRESA: | | | | DE: | ATÉ: |
| EMPRESA: | | | | DE: | ATÉ: |
| EMPRESA: | | | | DE: | ATÉ: |
|  | | | | | |
| **11.** | **TEMPO DE SERVIÇO PRESTADO NA ÁREA ESPECÍFICA COMO AUTÔNOMO** | | | | |
|  | | | | DE: | ATÉ: |
|  | | | | DE: | ATÉ: |
|  | | | | DE: | ATÉ: |
|  | | | | DE: | ATÉ: |
|  | | | | DE: | ATÉ: |
|  | | | | DE: | ATÉ: |
| **12.** | **PARTICIPAÇÃO EM CURSO DIRETAMENTE RELACIONADO COM A ÁREA DE ATUAÇÂO**  **Informar nível se for curso do ensino regular (\*)** | | | | |
| CURSO: | | NE: | Instituição: | | Tempo de duração: |
| CURSO: | | NE: | Instituição: | | Tempo de duração: |
| CURSO: | | NE: | Instituição: | | Tempo de duração: |
| CURSO: | | NE: | Instituição: | | Tempo de duração: |
| CURSO: | | NE: | Instituição: | | Tempo de duração: |
| CURSO: | | NE: | Instituição: | | Tempo de duração: |
| CURSO: | | NE: | Instituição: | | Tempo de duração: |
|  | |  |  | |  |

**(\*) Preencher campo “NE” (Nível de Ensino) com:**

**NS – Nível Superior**

**ES – Especialização (com carga horária superior a 60 horas/aula)**

**PG – Pós-Graduação Lato Sensu**

**ME – Mestrado (Pós-Graduação Stricto Sensu)**

**DO – Doutorado (Pós-Graduação Stricto Sensu)**

**Obs.: Caso o candidato precise de mais linhas para preencher seus tempos de serviço ou participação em cursos, apresentar outra ficha complementar.**

REQUEIRO a minha Inscrição no PROCESSO SELETIVO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PERITOS de que trata o EDITAL ALF/SDR Nº 01/2024. Declaro, sob as penas da Lei, serem verídicas as informações prestadas, e comprometo-me ainda a prestar, a qualquer tempo, toda e qualquer informação que seja do interesse da fiscalização aduaneira, mormente sobre as transações de comércio exterior em que venha a atuar como perito, na forma e nos prazos estabelecidos pela RFB, nos termos da obrigação estatuída pelo art. 71 da Lei no 10.833, de 29 de dezembro de 2003.

|  |
| --- |
|  |
| **LOCAL E DATA** |
|  |
| **assinatuRA** |

**ANEXO II**

* FICHA DE INSCRIÇÃO
* PROCESSO SELETIVO PÚBLICO ALF/SDR Nº 01/2024
* CREDENCIAMENTO DE ENTIDADE PRIVADA

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **RAZÃO SOCIAL** | | **2.** | **CNPJ** | | | |
|  | | |  | | | | |
|  | | | | | | | |
| **3.** | **REPRESENTANTE** | | **4.** | **CPF** | | | |
|  | | |  | | | | |
|  | | | | | | | |
| **5.** | **E-MAIL** | | **6.** | **TELEFONE** | | | |
|  | | | ( ) | | | | |
|  | | | | | | | |
| **7.** | * **TIPO** | | | | | | |
| ( ) EMPRESA INDIVIDUAL ( ) SOCIEDADE COMERCIAL ( ) SOCIEDADE POR AÇÕES ( ) SOCIEDADE CIVIL | | | | | | | |
|  | | | | | | |  |
| **8.** | **ENDEREÇO COMPLETO**  **.**   * **BAIRRO** | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **9**. | **VAGAs** | | | | | | |
| ÁREA DE ATUAÇÃO: | | UNIDADE DA RFB: | | | | | |
| ÁREA DE ATUAÇÃO: | | UNIDADE DA RFB: | | | | | |
| ÁREA DE ATUAÇÃO: | | UNIDADE DA RFB: | | | | | |
|  | | | | | |  | |
| **10.** | **RELAÇÃO DE PERITOS** | | | | | | |
| NOME/área de atuação: | | | | | CPF: | | |
| NOME/área de atuação: | | | | | CPF: | | |
| NOME/área de atuação: | | | | | CPF: | | |
| NOME/área de atuação: | | | | | CPF: | | |
| NOME/área de atuação: | | | | | CPF: | | |

**REQUEIRO** a Inscrição no PROCESSO SELETIVO PÚBLICO DE CREDENCIAMENTO DE ENTIDADES PRIVADAS de que trata o EDITAL ALF/SDR Nº 01/2024. Declaro, sob as penas da Lei, serem verídicas as informações prestadas, e comprometo-me ainda a prestar, a qualquer tempo, toda e qualquer informação que seja do interesse da fiscalização aduaneira, mormente sobre as transações de comércio exterior em que a entidade venha a atuar por meio de seus peritos, na forma e nos prazos estabelecidos pela RFB, nos termos da obrigação estatuída pelo art. 71 da Lei no 10.833, de 29 de dezembro de 2003.

|  |
| --- |
|  |
| **LOCAL E DATA** |
|  |
| **assinatuRA** |